

Comune di Terni



R.T.I. Asm Terni S.p.A. – CNS

Sportello TARI

Via B. Capponi, 100
05100 Terni

dal lunedì al venerdì: 8:30 – 12:30
giovedì 8:00 - 12:30 / 14:30 – 16:30

numero verde: **800 218 810** dal lunedì - venerdì: 9:00 – 12:30

Fax: 0744 391407

e-mail: asmternispa.tari@legalmail.it

Il sottoscritto

.....

residente in via

tel. cod. fiscale / P. IVA n°

chiede il **rimborso per l'utenza intestata a** _ _ _ _ _

_ _ _ _ _ Cod. fiscale _ _ _ _ _

per l'utenza sita in Terni,

via

Cod. Cliente, tramite:

Bonifico c/o Banca

Cod. IBAN n _ _ _ _ _

_ _ _ _ _ ;

per un **importo** di €causa: fattura a credito doppio pagamento

Note.....

.....

.....

.....

Terni, lì Firma

Firma dell'incaricato che l'ha ricevuta